

EJIHPE

European Journal
of Investigation in

Health, Psychology and Education



Directora

M^a del Carmen Pérez-Fuentes
Univ. de Almería (España)

Directores Asociados

Cecilia Essau. Roehampton University (Reino Unido)

José Jesús Gázquez. Univ. de Almería (España)

Eider Goñi. Univ. del País Vasco (España)

M^a Victoria Gordillo. Univ. Complutense (España)

Alice Jones. Goldsmiths, Univ. of London (Reino Unido)

Claudio Longobardi. Univ. de Torino (Italia)

Gloria Marciales. Pontificia Univ. Javeriana (Colombia)

Isabel Piñeiro. Univ. de A Coruña (España)

Astrid Schutz. Univ. of Bamberg (Alemania)

European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education

Directora

M^a del Carmen Pérez-Fuentes
Univ. de Almería (España)

Edición / Redacción

M^a del Mar Molero
Univ. de Almería (España)

Directores Asociados

Cecilia Essau. Roehampton University (Reino Unido)
José Jesús Gázquez. Univ. de Almería (España)
Eider Goñi. Univ. del País Vasco (España)
M^a Victoria Gordillo. Univ. Complutense (España)
Alice Jones. Goldsmiths, Univ. of London (Reino Unido)
Claudio Longobardi. Univ. de Torino (Italia)
Gloria Marciales. Pontificia Univ. Javeriana (Colombia)
Isabel Piñeiro. Universidad de A Coruña (España)
Astrid Schutz. Univ. of Bamberg (Alemania)

Comité Editorial

Leandro Almeida. Univ. do Minho (Portugal)
Xenia Anastassiou-Hadjicharalambous. University of Nicosia (Chipre)
José A. Álvarez-Bermejo. Univ. de Almería (España)
Javier Benítez. Servicio Andaluz de Salud (España)
José J. Carrión. Univ. de Almería (España)
Pedro F. Casanova. Univ. de Jaén (España)
Fuensanta Cerezo. Univ. de Murcia (España)
Cecilia A. Essau. Roehampton University (Reino Unido)
Carmen García-Gálvez. Univ. de Almería (España)
Alfonso Javier García González. Univ. de Sevilla (España)
Javier García-Monlleo. Univ. de Granada (España)
José Jesús Gázquez. Univ. de Almería (España)
Ramón González Cabanach. Univ. de A Coruña (España)
Paloma González-Castro. Univ. de Oviedo (España)
Julio A. González-Pienda. Univ. de Oviedo (España)
Alfredo Goñi. Univ. del País Vasco (España)
Murnizam Hj. Halik. University Malaysia Sabah (Malasia)
Antonio Iannaccone. Univ. di Salerno e di Neuchatel (Italia)
Cándido J. Inglés. Univ. Miguel Hernández (España)
Francisco Laynez. Servicio Andaluz de Salud (España)
Claudio Longobardi. Univ. de Turín (Italia)
Antonio Luque. Univ. de Almería (España)
Giuseppina Marsico. Università di Salerno (Italia)
Inmaculada Méndez. Univ. de Murcia (España)
Isabel Mercader. Univ. de Almería (España)
M^a Inés Monjas. Univ. de Valladolid (España)
Fiorella Monti. Università di Bologna (Italia)
José C. Núñez. Univ. de Oviedo (España)
Rocco Quaglia. Univ. de Turín (Italia)
Cecilia Ruiz. Univ. de Murcia (España)
Víctor Satiuste. Univ. Complutense Madrid (España)
Satoko Sasagawa. Mejiro University, Tokyo (Japón)
Antonio Valle. Univ. de A Coruña (España)
Jaen Valsiner. Clark University (EE.UU.)

La European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education ha sido incluida en las siguientes Bases de Datos: Latindex, Dialnet, DICE, RESH, Psycodoc, ISOC, e-Revist@s, InnoSpace, Cite Factor, Open Academic Journals Index (OAJI), Scientific Indexing Services (SIS), Journal Index, DOAJ, Redalyc.

ENVÍO DE TRABAJOS Y SUSCRIPCIONES

European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education
M^a del Carmen Pérez-Fuentes
Universidad de Almería
Edificio A (Desp. 1.06)
Ctra. de Sacramento s/n
(4120) Almería (España)
E-mail: ejihpe@ual.es

Volumen 7, Suplemento (2017)
Volume 7, Supplement (2017)

EJIHPE

European Journal
of Investigation in
Health, Psychology and Education



La European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education (EJIHPE) es una publicación editada por ASUNIVEP, con aparición CUATRIMESTRAL (Abril, Agosto y Diciembre). El objetivo es la difusión y publicación de trabajos empíricos-investigación de cualquier ámbito relacionado con la Salud, la Psicología y la Educación, en su vertiente más amplia, extendiendo su cobertura a profesionales de otras disciplinas afines. Todos los manuscritos serán enviados a miembros del Comité Editorial y expertos en el tema para su evaluación, que será anónima y por pares.

www.ejihpe.es

© European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education

Edita: ASUNIVEP¹

Edited by ASUNIVEP

Lugar: Almería (España)

ISSN: 2174-8144

Depósito Legal: AL828-2011

Fotocomposición e impresión: Artes Gráficas Salvador

¹ Ctra. de Sacramento, s/n. 04120 Almería (España)

PATERNIDAD COMPARTIDA Y RIESGOS DE DISFUNCIÓN EN EL DESARROLLO DE LOS HIJOS: DIAGNÓSTICO Y VALORACIÓN DE UN CASO PARTICULAR	1085
MAR ESTRADA LÓPEZ, ALEJANDRO CANEDO GARCÍA, DAVID CUETO MARCOS, MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS	
TDA Y ALTAS CAPACIDADES.....	1085
MAR ESTRADA LÓPEZ, DAVID CUETO MARCOS, ALEJANDRO CANEDO GARCÍA, MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS	
EAP+: VARIABLES PREDICTORAS DE BIENESTAR EN LA PAREJA	1086
MAR ESTRADA LÓPEZ, DAVID CUETO MARCOS, ALEJANDRO CANEDO GARCÍA, MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS	
AUTORREGISTRO FUNCIONAL DE LA AUTOESTIMULACIÓN SEXUAL FEMENINA	1086
MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS, MAR ESTRADA LÓPEZ, DAVID CUETO MARCOS	
AUTORREGISTRO FUNCIONAL DE LA AUTOESTIMULACIÓN SEXUAL MASCULINA	1087
MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS, MAR ESTRADA LÓPEZ, DAVID CUETO MARCOS	
AUTORREGISTRO FUNCIONAL DE LA RESPUESTA SEXUAL FEMENINA	1087
MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS, MAR ESTRADA LÓPEZ, DAVID CUETO MARCOS	
AUTORREGISTRO FUNCIONAL DE LA RESPUESTA SEXUAL MASCULINA	1087
MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS, MAR ESTRADA LÓPEZ, DAVID CUETO MARCOS	
EAP-: VARIABLES PREDICTORAS DE MALESTAR EN LA PAREJA.....	1088
DAVID CUETO MARCOS, MAR ESTRADA LÓPEZ, MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS	
RECURSOS MÉDICOS EN LAS DISFUNCIONES SEXUALES FEMENINAS	1088
DAVID CUETO MARCOS, MAR ESTRADA LÓPEZ, MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS	
RECURSOS SEXOLÓGICOS EN LAS DISFUNCIONES SEXUALES	1089
DAVID CUETO MARCOS, MAR ESTRADA LÓPEZ, MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS	
RECURSOS MÉDICOS EN LAS DISFUNCIONES SEXUALES MASCULINAS	1089
DAVID CUETO MARCOS, MAR ESTRADA LÓPEZ, MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS, ALEJANDRO CANEDO GARCÍA	
IMPORTANCIA DE EDUCAR EN RESILIENCIA DESDE LA INFANCIA.....	1089
MARIA LLORET MARIN, MARIA DEL CARMEN CHANCA FRANCO, ANABEL GARCIA CONCEJERO	
REGISTRO DEL TEST DE ANSIEDAD GOLDBERG ANTES DE LA EXODONCIA PREVIA TOMA DE DIAZEPAM 5MGR O SIN TOMA EN PACIENTES CON TEST GOLDBERG +4.....	1090
JOAQUÍN MARÍA FERRER GALLEGOS, MARIA BLANCA LOPEZ LEYVA	
CÓMO DETECTAR EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS	1090
MARIA JOSE TORRES GONZALEZ, ANA GONZALEZ FERNANDEZ, JULIA CÁCERES SARMIENTO	
ABORDAJE DE LA CONCIENCIA DE ENFERMEDAD EN UN CASO DE ESQUIZOFRENIA	1091
ISABEL MARIA DE HARO GARCIA, SANTOS RODRIGUEZ TUBILLA, SARA GARCIA MARIN, MARIA GARCIA FERNANDEZ, JOAQUIN BERMEJO MADRID, CAROLINA ENCARNACION HERNANDEZ GONZALEZ, JUANA MARÍA DÍAZ PEREZ, PIEDAD CASTAÑO LÓPEZ, JOSEFA ELENA GAMBIN CERMEÑO, ANTONIO BAÑOS RUIZ	
INTELIGENCIA EMOCIONAL APLICADA A LA ENFERMERÍA.....	1091
AIDA MARTIN PONCE, MARIA DEL MAR GARCÍA CUEVAS, ALEXANDRA BENITEZ REYES	

AUTORREGISTRO FUNCIONAL DE LA AUTOESTIMULACIÓN SEXUAL MASCULINA

MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS, MAR ESTRADA LÓPEZ, DAVID CUETO MARCOS

INTRODUCCIÓN: La respuesta sexual humana se rige bajo una serie de parámetros físico- psicológicos cada vez más conocidos que, generalmente, suelen seguir unas fases y tienden a ser predecibles.

OBJETIVOS: El objetivo de este trabajo es determinar una propuesta de modelo de autorregistro descriptivo de la autoestimulación sexual masculina, dentro del modelo cognitivo-conductual, que nos permita, tanto en la fase de diagnóstico como de intervención terapéutica, hacer una evaluación funcional de la misma en el proceso de la intimidad.

METODOLOGÍA: Para ello el hombre contesta unas preguntas, generalmente con respuestas cerradas, cada vez que ejerce autoestimulación sexual con el objetivo de reflexione sobre su conducta sexual para conocer sus errores, si los hubiera, y saber cómo poder modificarlos.

RESULTADOS: Este autorregistro nos permite hacer una evaluación funcional de las respuestas sexuales masculinas y poder establecer un tratamiento específico para dicho problema.

CONCLUSIÓN: Con la recogida de datos de este autorregistro descriptivo de la autoestimulación sexual masculina conseguimos ordenar y sistematizar la recogida de la información en las fases de la respuesta sexual masculina, realizar una hipótesis funcional que nos permita intervenir más eficazmente en el problema y diferenciar aspectos orgánicos o psicológicos de su respuesta sexual. Además, obtenemos una economía de tiempo en la valoración de la relación sexual durante las sesiones terapéuticas pidiendo al hombre que nos los envíe antes de las sesiones.

PALABRAS CLAVE: HOMBRE, AUTORREGISTRO, AUTOESTIMULACIÓN, MASTURBACIÓN, DESEO, ORGASMO.

*Correspondencia: DAVID CUETO MARCOS. Solicite contacto a ciiias2017@formacionasunivep.com.

AUTORREGISTRO FUNCIONAL DE LA RESPUESTA SEXUAL FEMENINA

MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS, MAR ESTRADA LÓPEZ, DAVID CUETO MARCOS

INTRODUCCIÓN: La respuesta sexual humana se rige bajo una serie de parámetros físico- psicológicos cada vez más conocidos que, generalmente, suelen seguir unas fases y tienden a ser predecibles.

OBJETIVOS: El objetivo de este trabajo es determinar

una propuesta de modelo de autorregistro descriptivo en el proceso de interacción con la pareja de la respuesta sexual femenina, dentro del modelo cognitivo-conductual, que nos permita, tanto en la fase de diagnóstico como de intervención terapéutica, hacer una evaluación funcional de la misma.

METODOLOGÍA: Para ello cada miembro de la pareja, en este caso la mujer, contesta unas preguntas, generalmente con respuestas cerradas, cada vez que mantiene una relación sexual con su pareja. En función de dicho autorregistro y de la evaluación funcional se analizan las posibles causas y alternativas a desarrollar para mejorar la interacción sexual.

RESULTADOS: Este autorregistro nos permite hacer una evaluación funcional de las respuestas sexuales de la mujer en la interacción sexual con su pareja y poder establecer un tratamiento específico para la disfunción que se presente.

CONCLUSIÓN: Con la recogida de datos de este autorregistro femenino conseguimos ordenar y sistematizar la recogida de la información en las fases de la respuesta sexual femenina. Realizar una hipótesis funcional que nos permita intervenir más eficazmente en el problema de la interacción con la pareja. Obtenemos economía de tiempo en la valoración de la relación sexual pidiendo a la mujer que nos lo envíe antes de las sesiones. Además de reflexionar la mujer sobre su conducta sexual para conocer sus errores, si los hubiera, y saber cómo poder modificarlos o ayudar, en su caso, al compararlos, con los de su pareja para ayudarles a resolverlos.

PALABRAS CLAVE: MUJER, AUTORREGISTRO, PAREJA, SEXO, DESEO, ORGASMO.

*Correspondencia: DAVID CUETO MARCOS. Solicite contacto a ciiias2017@formacionasunivep.com.

AUTORREGISTRO FUNCIONAL DE LA RESPUESTA SEXUAL MASCULINA

MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS, MAR ESTRADA LÓPEZ, DAVID CUETO MARCOS

INTRODUCCIÓN: La respuesta sexual humana se rige bajo una serie de parámetros físico- psicológicos cada vez más conocidos que, generalmente, suelen seguir unas fases y tienden a ser predecibles.

OBJETIVOS: El objetivo de este trabajo es determinar una propuesta de modelo de autorregistro descriptivo en el proceso de interacción con la pareja de la respuesta sexual masculina, dentro del modelo cognitivo-conductual, que nos permita, tanto en la fase de diagnóstico como de intervención terapéutica, hacer una evaluación funcional de la misma.

METODOLOGÍA: Para ello cada miembro de la pareja, en este caso el hombre, contesta unas preguntas, generalmente con respuestas cerradas, cada vez que

mantienen una relación sexual con su pareja. En función de dicho autorregistro y de la evaluación funcional se analizan las posibles causas y alternativas a desarrollar para que la pareja mejore su interacción sexual.

RESULTADOS: Este autorregistro nos permite hacer una evaluación funcional de las respuestas sexuales masculinas en la interacción sexual con su pareja y poder establecer un tratamiento específico para la disfunción que se presente.

CONCLUSIÓN: Con la recogida de datos de este autorregistro masculino conseguimos ordenar y sistematizar la recogida de la información en las fases de la respuesta sexual masculina y realizar una hipótesis funcional que nos permita intervenir más eficazmente en el problema de la interacción con la pareja. Obtenemos una economía de tiempo en la valoración de la relación sexual durante la terapia pidiendo al hombre que nos los envíe antes de las sesiones, además de reflexionar esté sobre su conducta sexual para conocer sus errores, si los hubiera, y cómo poder modificarlos o ayudar, en su caso, al compararlos, con los de su pareja para ayudarles a resolverlos.

PALABRAS CLAVE: HOMBRE, AUTORREGISTRO, PAREJA, SEXO, DESEO, ORGASMO.

*Correspondencia: DAVID CUETO MARCOS. Solicite contacto a ciiias2017@formacionasunivep.com.

EAP-: VARIABLES PREDICTORAS DE MALESTAR EN LA PAREJA

DAVID CUETO MARCOS, MAR ESTRADA LÓPEZ, MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS

INTRODUCCIÓN: Se han estudiado una serie de variables descriptivas que son predictoras de problemas en la relación de pareja (Gottman y Silver, 2001).

OBJETIVOS: Esta escala pretende ordenar y sistematizar las variables negativas que rigen la relación de pareja para hacer una hipótesis funcional e intervenir más eficazmente en la misma. Una economía de tiempo en la valoración de la relación de pareja al inicio y al final del apoyo psicológico y que la pareja reflexione sobre su propia conducta que les permita observar y disminuir los aspectos que complican la relación.

METODOLOGÍA: Se propone una escala descriptiva para valorar los aspectos negativos de la relación de pareja mediante la contestación de cada miembro de la misma, a 66 preguntas, valoradas en una escala Likert de 1 a 5. Permite hacer un gráfico conjunto de 10 variables de los aspectos negativos de la relación para intervenir más eficazmente en la terapia, dentro del modelo cognitivo-conductual. Así mismo, se presenta una tabla con las premisas de toda la relación de pareja, aspectos a mejorar y técnicas terapéuticas a utilizar.

RESULTADOS: Las variables negativas que se miden son

el uso de la violencia, sensaciones de agobio, uso de estrategias coercitivas y de control, evasividad y engaño, uso de estrategias encubiertas y manipulativas, desagrazos fallidos, problemas sexuales y generación de problemas de salud por los problemas de la relación. Hemos observado que graficando los resultados los miembros de la pareja son mucho más conscientes, al haber auto observado y reflexionado rellenando esta escala, de los aspectos más negativos de su relación.

CONCLUSIÓN: Creemos que graficar las variables negativas de una relación de pareja nos permite saber cuáles son las que mantienen la relación, cuáles son mejorables y qué técnicas psicológicas utilizar para ayudar a la pareja a evitar el deterioro de la relación.

PALABRAS CLAVE: PAREJA, ESCALA, EAP-, VIOLENCIA, CONTROL, MANIPULACIÓN.

*Correspondencia: MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS. Solicite contacto a ciiias2017@formacionasunivep.com.

RECURSOS MÉDICOS EN LAS DISFUNCIONES SEXUALES FEMENINAS

DAVID CUETO MARCOS, MAR ESTRADA LÓPEZ, MIGUEL ÁNGEL CUETO BAÑOS

INTRODUCCIÓN: Los problemas sexuales suelen afectar a la pareja y presentan siempre un correlato psicológico y, en ocasiones, médico. Todo problema sexual puede tener un inicio orgánico y/o psicológico y un mantenimiento alternativo o conjunto, que harían pertinente una terapia combinada.

OBJETIVOS: El objetivo de este trabajo es analizar los recursos médicos en las diferentes disfunciones sexuales femeninas y su implicación en la terapia sexual y de pareja.

METODOLOGÍA: Para ello se elabora una tabla resumen sobre los diferentes recursos médicos en las disfunciones sexuales femeninas junto a los procesos de derivación en caso necesario.

RESULTADOS: En la actualidad dichos recursos médicos en las disfunciones sexuales femeninas son escasos. No existen fármacos para optimizar los resultados terapéuticos salvo para el deseo sexual hipoactivo con flibanserina con resultados no muy halagüeños. En trastornos por aversión al sexo se han probado ansiolíticos y antidepressivos. En los trastornos de excitación se suelen usar geles y otros compuestos pero sin buenos resultados. Se han probado ansiolíticos y el uso de himenectomía en vaginismo.

CONCLUSIÓN: Son frecuentes las derivaciones a especialistas en sexología, psicología, psiquiatría, endocrinología o ginecología para descartar factores orgánicos o psicológicos de los problemas sexuales.

EJIHPE

European Journal
of Investigation in
Health, Psychology and Education



© European j investiga

www.ejihpe.es